



Mtro. José Alberto Castellanos Gutiérrez
Rector del Centro Universitario de Guadalajara
Presente

Yo, _____ aspirante con registro número _____ a la
(Nombres y Apellidos completos del aspirante) (# de registro)
carrera: _____ del Centro Universitario _____,
(Carrera de aspiración actual) (CU de aspiración actual)
solicito a usted su autorización para cambiar mi aspiración a la licenciatura
en: _____ del Centro Universitario de Guadalajara, dentro del
(Carrera CUGDL)
periodo establecido por el calendario de trámites de primer ingreso correspondiente al ciclo escolar
2024-L.

Por la atención que se sirva a dar a la presente solicitud, le agradezco de antemano,

Atentamente

Nombre Completo y Firma

Fecha:

Correo electrónico de contacto:

Observaciones:

- Deberás enviar un correo electrónico con el título “Solicitud de Cambio de Aspiración” a escolar.cugdl@udg.mx adjuntando este formato debidamente llenado y firmado, como archivo en PDF además de tu Solicitud de ingreso con sello de examen aplicado.
- Te llegará un correo de confirmación de tu solicitud y para aplicar el examen único de admisión deberás presentarte el día, hora y lugar donde actualmente lo tienes programado.
- El cambio de aspiración se verá reflejado en el SIIAU a partir del 3 de junio.